別記様式　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

公益財団法人石川県産業創出支援機構

　理事長　田中　新太郎　殿　　　　　　　※青字は削除して提出してください

（申請者）

郵便番号

所在地

企業名

代表者役職・氏名

令和５年度成長戦略ファンド

【国プロジェクトステップアップ支援事業】補助金

事業計画書

１　国プロF/S事業　申請内容

|  |  |
| --- | --- |
| 国ﾌﾟﾛｼﾞｪｸﾄで申請予定のテーマ名  （40文字以内） | ※様式第１号に記載するテーマ名と一致させてください  ※国プロ申請時に想定しているテーマ名としてください |
| 事業終了予定時期  ※開始はR5.11月頃予定 | 令和　　 　年　　　月 |
| 補助金申請額 | 千円 |

２　申請予定の国プロジェクトに関する情報

|  |  |
| --- | --- |
| 国ﾌﾟﾛｼﾞｪｸﾄ名称 | 例）成長型中小企業等研究開発支援事業 |
| 国ﾌﾟﾛｼﾞｪｸﾄ実施主体 | 例）中小企業庁 |
| 国ﾌﾟﾛｼﾞｪｸﾄのURL | 例）<https://www.chusho.meti.go.jp/keiei/sapoin/2023/230606kobo.html>  ※ポータルサイト、直近の公募ページ等のURL等を記載してください |
| 上記国ﾌﾟﾛｼﾞｪｸﾄを目指すきっかけ・動機 | 例）・石川県工業試験場より紹介があった  　 ・補助金上限額と補助対象経費が魅力的であった  ※この部分は審査対象外ですので自由に記載してください |
| 国ﾌﾟﾛｼﾞｪｸﾄ申請予定時期 | 令和　　 　年　　　月 |

３　事業計画書の作成者

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ① | 職・氏名 |  | | | |
| ② | 勤務先住所 | 〒 | | | |
| ③ | 連絡先 | TEL |  | FAX |  |
| ④ | メールアドレス |  | | | |

４　事業内容　　別紙の通り